別記様式Ｄ（第１号、第２号、第４号様式別紙）

イチゴ苗生産技術安定対策事業計画（実績報告）書

1. 事業実施主体の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 代表者名 |  | 構成員数 |  |
| 住　所 |  | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |

２．事業計画（実績）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所 | 設置時期 | 内　容  （機種、型番、動力電源引込経費の有無、設置場所の作成資材等） |
|  |  |  |

３．経費の配分及び負担区分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 補助事業に要する経費  （又は要した経費）  （Ａ）＋（Ｂ） | 負担区分 | | 備 考 |
| 県補助金  （Ａ） | その他  （Ｂ） |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

1. 事業完了予定日（又は完了日）　　　令和　　年　　月　　日
2. 添付資料

* 事業経費の明細書
* 温湯消毒機の設置場所を示した地図、平面図等
* 設置した温湯消毒設備の写真【実績報告時】
* その他、知事が必要と認める書類

別記様式Ｅ（第５号様式別紙）

イチゴ苗生産技術安定対策事業評価書

１．事業実施主体の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 代表者名 |  | 構成員数 |  |
| 住　所 |  | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |

２．事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施年度 | 設置場所 | 導入機種名等 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和〇年  （事業実施後１年目） | 令和〇年  （事業実施後２年目） | 令和〇年  （事業実施後３年目） |
| 件 | 件 | 件 |

1. 育苗資材温湯消毒実施件数

※構成員が個別に消毒実施を実施した場合は１名につき１件とみなす

※組織で共有する資材の消毒を行った場合も１件とみなす